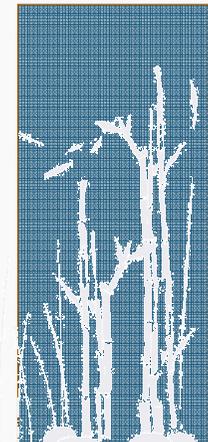




# Retour d'Expérience sur la Consultation d'Annonce

Clinique Mègival - 19 janvier 2016



# Présentation de la clinique Mégival



La clinique Mégival accueille:

- 95 lits d'hospitalisation de chirurgie et de médecine
- 30 lits de soins de suite et de réadaptation
- 18 places de chirurgie ambulatoire
- 8 places de chimiothérapie ambulatoire



Un plateau technique comprenant:

- 8 salles d'intervention
- 18 postes de surveillance post-interventionnelle
- 8 lits de surveillance continue



# Données d'activité

2014 :

- 127 patients de chirurgie carcinologique (patients d'endoscopie exclus)
- 108 consultations d'annonce
- File active : Environ 45 patients suivis en chimiothérapie
- Autorisations :
  - Chimiothérapie : toute pathologie (présence d'un oncologue médical sur place)
  - Chirurgie : urologie, digestif



# Organisation

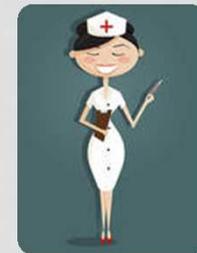
- Personnel :
  - 3 IDE en poste formées à la consultation d'annonce (IDE référente chimio, IDE référente chirurgie polyvalente, IDE référente médecine, chirurgie lourde)
  - Soins de support
  - Pas de temps dédié
- Méthode :
  - Pour les patients externes, des plages horaires dédiées aux CS d'annonce : lundi AM, jeudi AM
    - Mail praticien > IDE formées lorsque des CS sont prévues sur les créneaux : organisation inter IDE pour se détacher
  - Détachement du service pas toujours possible
  - Cette organisation n'exclut pas les consultations « hors créneaux » : « on fait comme on peut »
- Locaux/Environnement :
  - Salle des usagers à disposition pour les patients non hospitalisés et familles
  - Chambre du patient si hospitalisé
  - Problème des chambres doubles : confidentialité
  - Sans parler des annonces encore malheureusement réalisées dans le couloir...
- Matériel/Outils : cf. partie « Outils »

Difficultés rencontrées ?

# Déroulement d'une CS (1/2)

## Patient externe

- Consultation (CS) d'annonce en 2 temps :
  - L'IDE assiste à la CS d'annonce médicale
  - L'IDE reçoit en CS d'annonce paramédicale le patient (seul ou accompagné) dans le bureau des usagers, reprend le contenu de la CS d'annonce médicale, l'explicite (ex : informations complémentaires sur le traitement chirurgical, médical...), aborde avec le patient ses éventuels besoins à venir en fonction de ses habitudes de vie, son environnement, son contexte familial... (ex : orientation vers les soins de support...)
- + Consultation d'annonce paramédicale en chimiothérapie :
  - Systématique, le cas échéant
  - Beaucoup plus orientée sur le traitement, les effets secondaires, la présentation du personnel, du service, ...
  - Réalisée uniquement par l'IDE de chimio seule ou accompagnée par la psychologue



## Déroulement d'une CS (2/2)

### Patient hospitalisé

- En fonction des résultats d'examens complémentaires (exploration fonctionnelle, résultats d'anatomocytopathologie...), CS d'annonce en chambre avec l'IDE présente
- L'IDE n'est pas nécessairement formée à la CS d'annonce, n'a pas de temps dédié
- Des annonces encore réalisées sans IDE (que les patients soient hospitalisés ou externes)
- **Dans tous les cas**, le patient externe ou hospitalisé a toujours la possibilité de revenir vers l'IDE d'annonce

# Soins de support

- Présentés lors de la CS d'annonce paramédicale :
  - Psychologue (mi temps)
  - Coordinatrice sociale (1 journée / semaine)
  - Diététicienne (1 journée / semaine)
  - Pas suffisamment de temps dédié, incompatibilité de jours de travail (ex : chimio fermé le vendredi, jour de présence de la diététicienne)
  - Bénévoles de la Ligue contre le Cancer
  - Représentants du culte
  - ...

# Outils / Evaluation / Indicateurs

- Outils
  - SOI-DE-N°59 - Consultation d'annonce du cancer - Fiche de recueil de données
  - Plaquette d'information patient sur les soins de support
  - Livrets d'information sur la pathologie et les traitements (La Ligue / Inca)
  - Livret d'accueil du patient en chimiothérapie
  - Classeur de chimiothérapie
- Evaluation / Indicateurs
  - Enquêtes de satisfaction (dont une spécifique à la chimio et une consultation d'annonce)
  - Rapport d'activité des soins de support
  - Données du RON



# Conclusion

- Points à améliorer :
  - Pas de temps dédié
    - Conséquence : des patients qui ne bénéficient pas de CS d'annonce IDE
  - Les praticiens comprennent-ils l'intérêt et les enjeux de la CS d'annonce IDE ?
- Points positifs :
  - Des outils qui fonctionnent
  - La coordination/communication inter professionnelle
  - Pour les patients pris en charge en chimiothérapie, a minima 2 consultations paramédicales
  - Le plaisir de travailler ensemble, l'implication de l'équipe médico-soignante et sa motivation malgré le contexte de la maladie et les difficultés organisationnelles



- Procédure pathologi

d'une

**Merci**  
**Pour**  
**Votre**  
**Attention**  
**!**